

Comparative study between day 3 and day of clomiphene citrate administration for treatment of anovulation

Waleed Mosad Al Bedawy

يمثل عدم التبويض المشكلة الرئيسية في حوالي 40% من أسباب العقم في السيدات وحوالي 20% من مشاكل العقم في الزوجين. ويعتبر عقار سترات الكلوموفين من أكثر الأدوية الشائعة الاستخدام في علاج تأخر الإنجاب الناتج عن عدم التبويض كعامل مسبب لتأخر الإنجاب , وقد بدأ استخدام عقار سترات الكلوموفين لأول مرة عام 1967م ومازال يستخدم حتى الآن. ونتيجة للكفاءة والأمان وسهولة الاستعمال فإنه وسيلة العلاج الأولى لعلاج العقم الناتج عن اختلال التبويض علماً بأنه (20 - 30 %) من مستخدميها لا يستجيبون له ولا يحدث تبويض نتيجة استخدامه كما أن هناك فرقاً بين معدلات التبويض (75 - 80 %) ومعدلات الحمل (30 - 40 %) نتيجة للعلاج بسترات الكلوموفين , ويعتبر اختيار اليوم المناسب لبدء العلاج بعقار سترات الكلوموفين من الأشياء التي يعتقد أنها تؤثر بصورة هامة على نتائج العلاج. وقد كان اليوم الخامس من بداية الطمث هو اليوم المتعارف عليه لبدء العلاج ولكن لوحظ قلة حدوث الحمل بالرغم من وجود تبويض بصورة جيدة وقد يرجع هذا التأثير بسبب التأثيرات السلبية لعقار سترات الكلوموفين على بطانة الرحم ومخاط عنق الرحم ومن هنا بدأ التفكير في اختيار يوم آخر أفضل لبدء العلاج. تهدف هذه الدراسة لتقييم يوم البدء في استعمال سترات الكلوموفين لعلاج اختلال التبويض أما في اليوم الثالث أو اليوم الخامس من الدورة الشهرية , وقد أجريت الدراسة على 39 حالة يعانون من العقم بسبب عدم التبويض وتم اختيار الحالات بعد اخذ التاريخ المرضي وعمل الفحص الكلينيكي لهن كما تم عمل الفحوصات التالية لكل حالة :- 1- تحليل السائل المنوي للزوج. 2- أشعة بالصبغة على الرحم والأبواق. 3- نسبة هرمون البرولاكتين في الدم. وتم استبعاد حالات العقم لأسباب أخرى غير عدم التبويض. الحالات التي تم اختيارها تم إعطاؤها 100 مليجرام من عقار سترات الكلوموفين يومياً لمدة خمسة أيام بعد طمث تلقائي أو محفز بالبروجستيرون تبدأ في اليوم الثالث أو اليوم الخامس من بداية الطمث , وإذا لم يحدث حمل تعطى الحالة سترات الكلوموفين بنفس الجرعة في اليوم المغاير ليوم البدء في الدورة السابقة وبذلك سيكون هناك مجموعتين :- المجموعة الأولى :- وهي المجموعة التي بدأت سترات الكلوموفين في اليوم الثالث من بداية الطمث. المجموعة الثانية :- وهي المجموعة التي بدأت سترات الكلوموفين في اليوم الخامس من بداية الطمث. وتم متابعة التبويض عند بدء العلاج عن طريق الموجات فوق الصوتية عن طريق المهبل وتكرار المتابعة بالأشعة حتى وصول قطر البويضة (18 - 24) ملمتر تم تحديد عدد البويضات ذات قطر 14 ملمتر أو أكثر وقياس حجم المبيض وسمك بطانة الرحم. وفي اليوم (12) من الدورة تم عمل تحليل لهرمون الاستراديول في الدم , ومن خلال الموجات فوق الصوتية وعند دراسة نتائج هذا البحث أظهرت الدراسة :- أن متوسط قطر البويضات , مستوى هرمون الاستراديول , حجم المبيض , سمك بطانة الرحم , عدد البويضات , معدل التبويض و معدل الحمل في المجموعة التي بدأت سترات الكلوموفين في اليوم الثالث من بداية الطمث كان أعلى منها في المجموعة التي بدأت سترات الكلوموفين في اليوم الخامس من بداية الطمث ولكن النتائج في المجموعتين كنت ليست ذات مغزى بصورة إحصائية. ونلخص من هذه الدراسة الاتي :- ينأى على نتائج هذه الدراسة يستوجب عمل دراسة أكبر لتحديد يوم البدء المناسب لحث التبويض باستخدام عقار سترات الكلوموفين سواء في اليوم الثالث أو اليوم الخامس من بداية الطمث.